

DESIGNED FOR YOUR WORLD

SDA Bocconi
SCHOOL OF MANAGEMENT

Con il supporto di  **essity**

LA SOSTENIBILITÀ DEL SETTORE LONG TERM CARE A LIVELLO INTERNAZIONALE E LE PROSPETTIVE DI RIFORMA

Presentazione del 6° Rapporto Osservatorio Long Term Care

Andrea Rotolo, 27 Marzo 2024



Università
Bocconi

CERGAS
Centro di Ricerche sulla Gestione
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

LA SOSTENIBILITÀ DEL SETTORE LONG TERM CARE NEL MEDIO-LUNGO PERIODO

SOSTENIBILITÀ DEL SETTORE LTC: UN'ANALISI COMPARATA



OBIETTIVO E SIGNIFICATO DELLA RICERCA



1. Contribuire al **dibattito nazionale**
2. Esaminare la direzione intrapresa attraverso **recenti riforme nazionali sulla sostenibilità del settore** da parte di altri Paesi europei, con focus su:



FINANZIAMENTO
dei servizi



PORTAFOGLIO dei
servizi e **UTENZA**
TARGET



PERSONALE del
settore

SOSTENIBILITÀ DEL SETTORE LTC: UN'ANALISI COMPARATA



METODOLOGIA DI RICERCA



- Comparazione casi studio multipli, tramite:
 - **analisi documentale** (es. normativa nazionale o report OECD e Commissione Europea)
 - **dataset internazionali** (OECD ed Eurostat) sui **settori LTC nazionali**
 - recenti **riforme** o proposte di riforma.
- Paesi inclusi nell'analisi comparata:



FRANCIA



GERMANIA



SVEZIA



Università
Bocconi

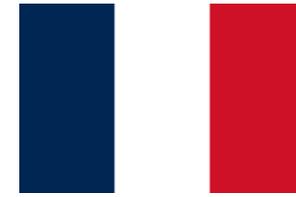
CERGAS
Centro di Ricerche sulla Gestione
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale



CONFRONTO: I DATI DEI SETTORI LTC

	Francia 	Germania 	Svezia 
Tasso di copertura	In kind: 46% over65 NA Cash benefit: 0% over65 NA	In kind: 43% over65 NA Cash benefit: 61% over65 NA	In kind: 141% over65 NA Cash benefit: 111% over65 NA
Risorse economiche	64,2 mld €, 2,6% del PIL (2021) <ul style="list-style-type: none"> • Intervento pubblico: 33% • Assicurazioni obbl.: 46% • Assicurazioni vol.: 0% • Out-of-pocket: 21% 	89,5 mld €, 2,5% del PIL (2021) <ul style="list-style-type: none"> • Intervento pubblico: 8% • Assicurazioni obbl.: 65% • Assicurazioni vol.: 4% • Out-of-pocket: 23% 	4,0 mld €, 2,8% del PIL (2021) <ul style="list-style-type: none"> • Intervento pubblico: 94% • Assicurazioni obbl.: 0% • Assicurazioni vol.: 0% • Out-of-pocket: 6%
Risorse umane	243.492 (headcount)* 1,8 ogni 100 over65* 214.377 (FTE)* 1,6 (FTE) ogni 100 over65*	999.958 (headcount) 5,5 ogni 100 over65 723.007 (FTE) 4,0 (FTE) ogni 100 over65	244.004 (headcount) 11,7 ogni 100 over65 187.288 (FTE) 9,0 (FTE) ogni 100 over 65

IL SETTORE LTC IN FRANCIA: RECENTI RIFORME SERVIZI (1/2)

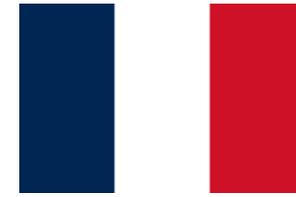


2015: LEGGE SULL'ADATTAMENTO DELLA SOCIETÀ ALL'INVECCHIAMENTO DELLA POPOLAZIONE.

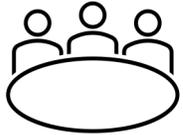
SI BASA SU TRE PILASTRI

1. Investire sulla **PREVENZIONE** e anticipazione della perdita di autonomia
2. Adattamento della società all'invecchiamento attraverso
 - **RINNOVO DI 80.000 UNITÀ ABITATIVE PRIVATE ENTRO IL 2017**
 - **RESTAURO DELLE RESIDENZE SOCIALI PER L'AUTONOMIA**
3. Supportare le persone anziane che perdono autonomia, dando **PRIORITÀ ALL'ASSISTENZA DOMICILIARE**

IL SETTORE LTC IN FRANCIA: RECENTI RIFORME SERVIZI (2/2)



2019: PROCESSO DI CONSULTAZIONE NAZIONALE



Si evidenzia elevato livello di spesa pubblica a fronte di un sistema percepito come poco chiaro ed efficace, con 3 principali proposte di miglioramento:

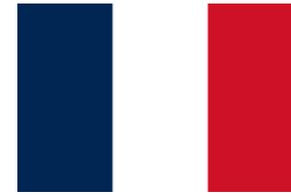
- **RIORGANIZZARE DIVERSE FONTI FINANZIAMENTO ESISTENTI** (modificare APA + integrare risorse sanitarie e sociali su residenzialità anziani per ridurre compartecipazione)
- **INNOVARE** servizi domiciliari e residenziali (creando 60.000 posti aggiuntivi in residenzialità)
- Aumentare il **SUPPORTO PER I 3,9 MILIONI DI CAREGIVER INFORMALI**



2021: RIFORMA ASSISTENZA DOMICILIARE

Riorganizzazione dei servizi di assistenza domiciliare, **UNIFICANDO LE TRE TIPOLOGIE OGGI ESISTENTI** (SAAD, servizi domiciliari per anziani non autosufficienti, SSIAD, servizi infermieristici a domicilio, e SPASAD, servizi polivalenti al domicilio)

IL SETTORE LTC IN FRANCIA: RISORSE ECONOMICHE E PERSONALE



Riforme recenti | Risorse economiche

- Riforma 2021: riorganizzazione dei servizi di assistenza domiciliare, unificando le tre tipologie esistenti > **CON RELATIVA INTEGRAZIONE DELLE FONTI DI FINANZIAMENTO**



Riforme recenti | Personale

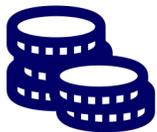
- Riforma 2021: **REVISIONE DEI CONTRATTI COLLETTIVI NAZIONALI** dei lavoratori del settore per adeguarli al costo della vita e alle nuove professionalità emergenti

IL SETTORE LTC IN GERMANIA: MODELLI DI SERVIZIO E RISORSE ECONOMICHE



Riforme recenti | Modello di servizio *Care Strengthening Act (2015-2017)*

- **NUOVA VALUTAZIONE DEL BISOGNO** di cura, ampliando il potenziale bacino di utenza: valutazione di disabilità fisiche e restrizioni dovute a malattie mentali o disturbi psicosomatici.
- **MAGGIORE FLESSIBILITÀ** nel combinare diversi tipi di servizi per rispondere alla personalizzazione



Riforme recenti | Risorse economiche

- Con le riforme 2015-2017, **l'aliquota contributiva è stata** inizialmente **aumentata** dal 2,35 al 2,55 per cento, con un successivo aumento di 0,5 punti percentuali nel 2019.

IL SETTORE LTC IN **GERMANIA**: RECENTI RIFORME PERSONALE



- Accordi con i **GOVERNI STRANIERI** per il reclutamento di professionisti (2019)
- Creazione dell'**AGENZIA TEDESCA PER I PROFESSIONISTI SANITARI E DELLA LTC** (2019)
- **MIGLIORAMENTO DEI SALARI E INTRODUZIONE DI UN SALARIO MINIMO** (2019 e 2022).
- Dal 2022 Assicurazioni possono contrattualizzare solo gestori che garantiscano il salario minimo ai propri professionisti.

IL SETTORE LTC IN SVEZIA: MODELLO DI SERVIZIO



1. Sforzi di **COORDINAMENTO PIÙ EFFICACE ED EFFICIENTE TRA ASSISTENZA SANITARIA E ASSISTENZA SOCIO-ASSISTENZIALE A LUNGO TERMINE.** → miglior coordinamento servizi sanitari regionali – comunali (assistenza ordinaria vs straordinaria)
2. Grossi investimento per **FAVORIRE LA PREVENZIONE**, attraverso:
 - **Attività fisica prescritta** dai medici
 - Sensibilizzazione rispetto su cadute e incidenti domestici (**figure ad hoc per supportare la popolazione anziana nella gestione della manutenzione dell'abitazione**)
3. Particolare attenzione alle attività di **STIMOLAZIONE SENSORIALE E CULTURALI ALL'INTERNO DEI SERVIZI RESIDENZIALI**

IL SETTORE LTC IN SVEZIA: PERSONALE



- Dopo il periodo Covid-19, il Governo ha lanciato un importante programma politico **PER RAFFORZARE LE COMPETENZE DEL PERSONALE MEDICO-SANITARIO NELLE STRUTTURE RESIDENZE SANITARIE ASSISTENZIALI.**
- Rispetto al personale, il dibattito ha anche affrontato la questione delle **COMPETENZE LINGUISTICHE**, essendo molti dipendenti socio-sanitari stranieri e non parlano fluentemente lo svedese (causando problemi di comunicazione).
 - Dopo la pandemia, alcune municipalità hanno imposto requisiti linguistici per coloro che lavorano nel settore

CONFRONTO: I CAMBIAMENTI IN ATTO

	Francia 	Germania 	Svezia 
Riforme recenti più significative	<ul style="list-style-type: none">• 2015: focus su domiciliarità e prevenzione• 2019-2021:<ul style="list-style-type: none">• Integrazione fonti di finanziamento• Riorganizzazione servizi (domiciliari)• Attenzione a residenzialità	<ul style="list-style-type: none">• Introduzione salario minimo nel settore LTC• Valutazione multi-dimensionale a cui corrispondono diverse intensità e risorse	<ul style="list-style-type: none">• Sforzo di maggiore integrazione con il versante sanitario• Attenzione al tema delle competenze linguistiche per gli operatori/operatrici del settore
Punti di attenzione per l'Italia	<ul style="list-style-type: none">• Discussioni e traiettorie di riforma SIMILI A QUELLE ITALIANE, ma partite prima• Da spostamento verso domiciliare a tendenza al RIEQUILIBRIO DOMICILIARE-RESIDENZIALE	<ul style="list-style-type: none">• Salario minimo → tensioni nel QUADRILEMMA DELLE POLITICHE DI CURA (copertura bisogni, contenimento spesa, standard, lavoratori)• Nuova Valutazione Multi-dimensionale Unificata necessaria per introdurre PRESTAZIONI GRADUATE	<ul style="list-style-type: none">• Modello svedese esempio concreto di SBILANCIAMENTO VERSO DOMICILIARE (a che condizioni?)• Attenzioni ad aspetti di PREVENZIONE E ACCESSIBILITÀ

- Nessun modello è «perfetto» e **NON È POSSIBILE «COPIA-INCOLLA»**: l'obiettivo dell'approfondimento è fornire spunti al dibattito in corso
- Tutti i Paesi analizzati dimostrano però che **IL TEMA È PRESENTE IN MODO ESPLICITO NEL DIBATTITO** politico e pubblico e molti aspetti critici sono già stati oggetto di interventi
- Ognuno dei cambiamenti introdotti in altri Paesi porta inevitabilmente alla **MODIFICA DEGLI EQUILIBRI RAGGIUNTI** (e necessità di aggiustamenti successivi)

